DAFTAR PUSTAKA

Agustini, Fenty. 2017. "Analisis Pengetahuan Kader Tentang Peran Dan Fungsi Kader Di Desa Cikunir Kecamatan Singaparna Kabupaten Tasikmalaya Tahun 2016." *Jurnal Kesehatan Bidkemas* 8(2):35–42. doi: 10.48186/bidkes.v2i08.317.

Ainin, Qurotul, Yunus Ariyanto, and Citra Anggun Kinanthi. 2023. "Hubungan Pendidikan Ibu, Praktik Pengasuhan Dan Sanitasi Lingkungan Dengan Kejadian Stunting Pada Balita Di Desa Lokus Stunting Wilayah Kerja Puskesmas Paron Kabupaten Ngawi." *Jurnal Kesehatan Masyarakat* 11(1):89–95. doi: 10.14710/jkm.v11i1.35848.

Akbar, Hairil, and Mauliadi Ramli. 2022. "Faktor Sosial Ekonomi Dengan Kejadian Stunting Pada Anak Usia 6-59 Bulan Di Kota Kotamobagu." *Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia (MPPKI)* 5(2):200–204. doi: 10.56338/mppki.v5i2.2053.

Asmin, Elpira, Sri Wahyuni Djoko, and Josepina Mainase. 2022. "Stunting Dan Indeks Massa Tubuh Anak Usia 0-5 Tahun." *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada* 11(1):19–24. doi: 10.35816/jiskh.v11i1.690.

Bile, Robertus Lili, Yohanes Bayo Ola Tapo, Andi Nafsia, Maria Carmelita Tali Wangge, Flafiana Linung, Maria Yolanda Kolong, Patricia Irene Pili, Maria Rosari Wea, and Melkianus Reri. 2023. "Pendampingan Kegiatan Stunting Di Desa Ululoga." *Jurnal Citra Kuliah Kerja Nyata* 1(1):8–13. doi: 10.38048/jckkn.v1i1.2161.

Dian, Selena. 2023. "PERANAN KADER POSYANDU SEBAGAI UPAYA PENINGKATAN PARTISIPASI MASYARAKAT DALAM KEGIATAN POSYANDU:(Studi Kasus Posyandu Melati 2 Kelurahan Gunungsari Kecamatan Dukuh Pakis Kota Surabaya Jawa Timur)." *PRAJA Observer: Jurnal Penelitian Administrasi Publik (e-ISSN: 2797-0469)* 3(06):49–57.

Fauziah, Jihan, Khansa Dinah Trisnawati, Khansa Pramesti Sulistyo Rini, and Suci Utami Putri. 2023. "Stunting: Penyebab, Gejala, Dan Pencegahan." *Jurnal Parenting Dan Anak* 1(2):11. doi: 10.47134/jpa.v1i2.220.

Hidaytillah, Yetti, Muhammad Misbahudholam AR, Afifah Afra Rohmah, Ahmad Rahiqim Mahtum, Badruttamam Badruttamam, Abd. Mu'in Abd. Mu'in,

Donny Praseno, and Wildan Alifi. 2023. “Pemberdayaan Masyarakat Dalam Pencegahan Stunting Desa Aenganyar Kec. Giligenting Kab. Sumenep.” *Jurnal Pengabdian Masyarakat (Jupemas)* 4(2):1195–1201. doi: 10.36465/jupemas.v4i2.1121.

Indriani, Indriani, Mujahadatuljannah Mujahadatuljannah, and Rabiatunnisa Rabiatunnisa. 2024. “Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Stunting Pada Bayi Dan Balita.” *Jurnal Surya Medika* 9(3):131–36. doi: 10.33084/jsm.v9i3.6493.

Kusnadi, Engkus, Sri Yekti Widadi, Aceng Ali Awaludin, Andika Lungguh Perceka, Siti Nurcahyani Ritonga, and Nofita Setiorini Futri Purwanto. 2024. “Pemberdayaan Kader Posyandu Dalam Pelatihan Antropometri Di Wilayah Kerja Puskesmas Wanaraja Kabupaten Garut.” *Abdimas Galuh* 6(1):117. doi: 10.25157/ag.v6i1.12458.

Ludya, Michele, Yanuar Herlambang, and Dandi Yunidar. 2023. “Produk Alat Ukur Tinggi Dan Berat Badan Pendeteksi Stunting Dengan Fitur Hiburan Untuk Anak Usia 2-5 Tahun.” *Productum: Jurnal Desain Produk (Pengetahuan Dan Perancangan Produk)* 6(1):51 62.doi:10.24821/productum.v6i1.7685. Masan, Lea. 2021. “Penyuluhan Pencegahan Stunting Pada Balita.” *Jurnal Altifani Penelitian Dan Pengabdian Kepada Masyarakat* 1(1):58–62. doi: 10.25008/altifani.v1i1.121.

Muhdar, Muhdar, Rosmiati Rosmiati, Grace Tedy Tulak, Ekawati Saputri, and Risqi Wahyu Susanti. 2022. “Peran Petugas Kesehatan Dalam Pencegahan Dan Penanganan Stunting Di Kabupaten Kolaka.” *Jurnal Kesehatan Andalas* 11(1):32. doi: 10.25077/jka.v11i1.1930. Negara, Ilmu Administrasi, Fakultas Ilmu, and Ilmu Politik. 2024. “Peran Kader Posyandu Dalam Mengurangi Angka Stunting Di Desa Tunggak Kecamatan Toroh Kabupaten Grobogan.”

Novianti, Ririn; et al. 2018. “Peran Posyandu Untuk Menangani Stunting Di Desa Medini Kecamatan Undaan Kabupaten Kudus.” *Journal Of Public Policy And Management Review* 10(3):1–10.

Nurul Azizan, Fahmy, Leni Sri Rahayu, and Rahmatika Nur Aini. 2023. “Pengaruh Pelatihan Kader Terhadap Peningkatan Keterampilan Pengukuran Tinggi

Badan Dan Penilaian Status Stunting Pada Balita Di Desa Kadubale, Kecamatan Banjar, Kabupaten Pandeglang Tahun 2022." *Jurnal Ilmu Gizi Dan Dietetik* 2(1):53–58. doi: 10.25182/jigd.2023.2.1.53-58. Pada, Stunting, Anak Usia, and Bulan Di. 2023. "FAKTOR-FAKTOR PENYEBAB KEJADIAN WILAYAH KERJA PUSKESMAS ARO KECAMATAN MUARA BULIAN KABUPATEN BATANGHARI TAHUN 2022 Oleh." Pejuang, Universitas, Republik Indonesia, Program Studi, S. Magister, and Ilmu Kesehatan. 2024. "EPISTEMOLOGI STUNTING DAN PENCEGAHANNYA." 5:10803–8.

Pering, Elisabeth Eka, Afrona E. .. Takaeb, and Rut Rosina Riwu. 2022. "Faktor Yang Berhubungan Dengan Keaktifan Kader Dalam Kegiatan Posyandu Di Wilayah Puskesmas Kenarilang Kabupaten Alor." *Jurnal Riset Rumpun Ilmu Kesehatan* 1(1):27–37. doi: 10.55606/jurrikes.v1i1.198.

Prodyanatasari, Arshy, Yefi Purwasih, and Mardiana Prasetyani Putri. 2024. "Deteksi Dini Stunting the Effect of Training on the Use of Anthropometry To Improve Measurement Accuracy As an Indicator of Early." 25–35.

Rahmadi, Antun, Anggun Rusyantia, and Endang Sri Wahyuni. 2023. "Peningkatan Kapasitas Kader Posyandu Tentang Antropometri, Pemantauan Pertumbuhan Dan Makanan Balita Melalui Pelatihan Dan Pendampingan Dalam Rangka Pencegahan Stunting Di Desa Sukamenanti, Kecamatan Bukit Kemuning, Kabupaten Lampung Utara." *Jurnal Abdi Masyarakat Indonesia* 3(6):1811–18. doi: 10.54082/jamsi.1027.

Rahmawati, Fri, Maria Bintang, Albert Jackson Yang, and Elferida Sormin. 2023. "Penyuluhan Pencegahan Stunting Dan Pengukuran Antropometri Di Posyandu Cempaka RW 'A' Kelurahan Kemirimuka, Kecamatan Beji, Depok-Jawa Barat." *JURNAL ComunitÃ Servizio : Jurnal Terkait Kegiatan Pengabdian Kepada Masyarakat, Terkhusus Bidang Teknologi, Kewirausahaan Dan Sosial Kemasyarakatan* 5(2):1391–99doi: 10.33541/cs.v5i2.4936.

Relica, Caca, and Mariyati. 2024. "Jurnal Ilmiah Permas: JurnalIlmiahSTIKESKendal." *Peran Mikronutrisi Sebagai Upaya Pencegahan Covid-19* 14(3):75– 82.

Ridwan, M., Martini Fairus, and Kodri Kodri. 2024. “Pelatihan Dan Pendampingan Kader Posyandu Dalam Rangka Pencegahan Stunting Di Desa Taman Bogo.” *Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM)* 7(7):2934–44. doi: 10.33024/jkpm.v7i7.14743.

Safitri, Anikmah. 2022. “Upaya Penyuluhan Kader Dalam Meningkatkan Perilaku Kedisiplinan Orang Tua Terhadap Kegiatan Posyandu Balita Di Desa Menadi, Kecamatan Pacitan, Kabupaten Pacitan.”

Saleh, Asmulyati S., Tobianus Hasan, and Ummi Kaltsum Saleh. 2023. “Edukasi Penerapan Gizi Seimbang Masa Kehamilan Berbasis Pangan Lokal Sebagai Pencegahan Stunting.” *Ahmar Metakarya: Jurnal Pengabdian Masyarakat* 2(2):49–53. doi: 10.53770/amjpm.v2i2.129.

Sentagi Sesotya Utami, Aji Nurohman, Jujun Mulyana, Tiara Kus Anindita Maharani, Nadine Mutiara Wibowo, Jeihan Vitriashiila Maharani, Izzah Marisa Tasallia, Annisa Maulidina, and Salsabila Aulia Rahmadani. 2024. “Pengembangan Dan Pelatihan Sistem Pengukuran Antropometri Digital Kepada Kader Posyandu Sebagai Upaya Peningkatan Pelayanan Posyandu Balita Dan Pencegahan Dini Stunting.” *Jurnal Pengabdian, Riset, Kreativitas, Inovasi, Dan Teknologi Tepat Guna* 2(1):141–52. doi: 10.22146/parikesit.v2i1.9617.SHELEMO, ASMAMAW ALEMAYEHU.2023. “Stunting Di Indonesia:Tantangan Dan Solusi Di Era Modern.” *Nucl. Phys.* 13(1):104–16.

Sintiawati, Nani, Maman Suherman, and Idah Saridah. 2021. “Partisipasi Masyarakat Dalam Mengikuti Kegiatan Posyandu.” *Lifelong Education Journal* 1(1):91–95. doi: 10.59935/lej.v1i1.2.

Siregar, Esli Zuraidah. 2021. “Peran Kader Posyandu (Pos Pelayanan Terpadu) Sebagai Upaya Peningkatan Kesejahteraan Ibu Dan Anak.” *Jurnal AtTaghyir: Jurnal Dakwah Dan Pengembangan Masyarakat Desa* 3(2):171–86. doi: 10.24952/taghyir.v3i2.3930.

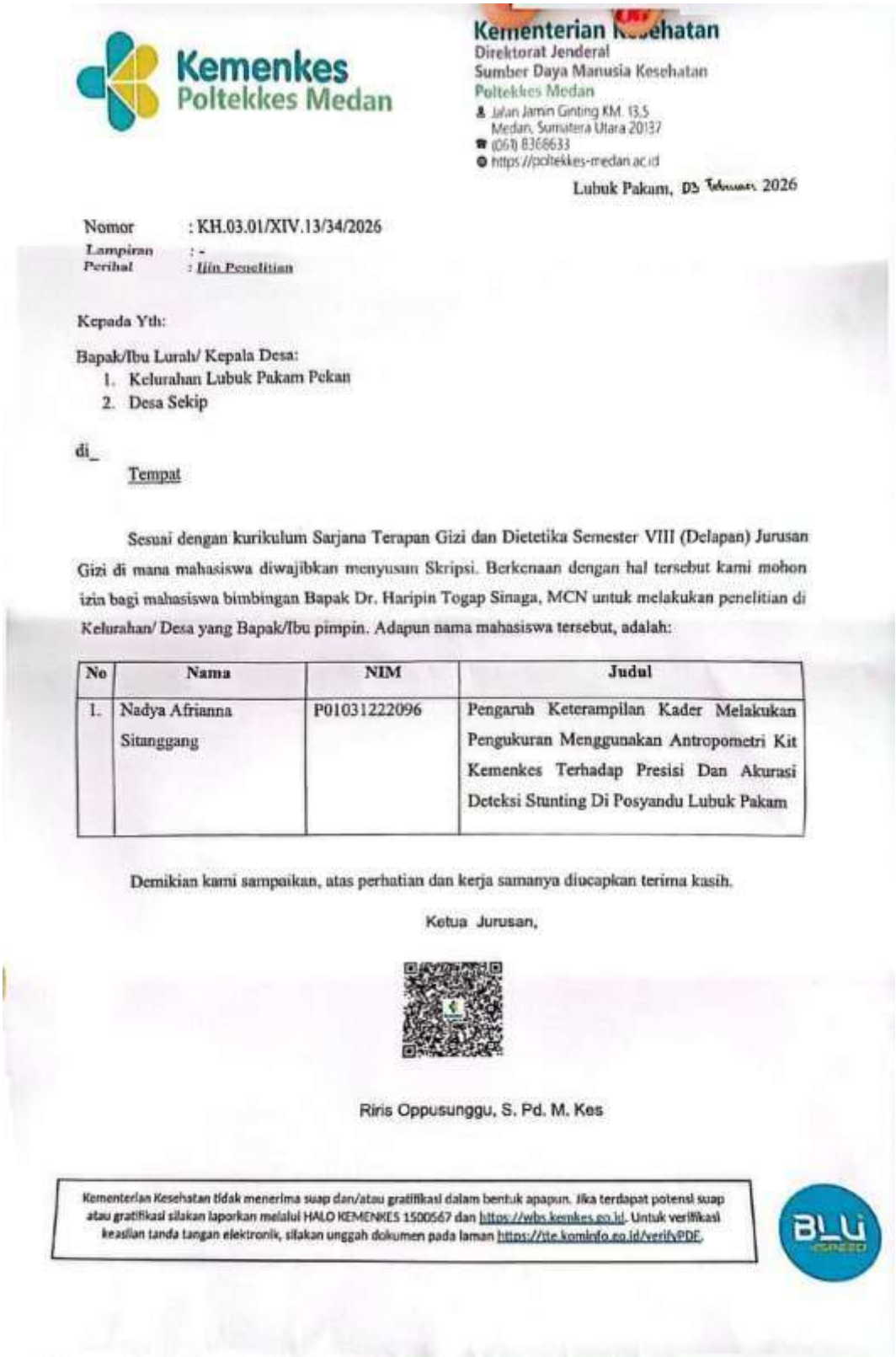
Stunting, Kejadian, D. I. Puskesmas, and Sadeng Pasar. 2025. “Akurasi Dan Presisi Pengukuran Antropometri Balita Oleh Kader Posyandu Dalam Mengidentifikasi Kejadian.” 13.

Sundayana, I. Made, I. Dewa Ayu Rismayanti, and Ida Ayu Putu Desta Candra Devi. 2021. "Penurunan Kadar Gula Darah Pasien DM Tipe 2 Dengan Aktivitas Fisik." *Jurnal Keperawatan Silampari* 5(1):27–34. doi: 10.31539/jks.v5i1.2367.

Wibowo, Diki Prayugo, Irmawati S, Deby Tristiyanti, Normila Normila, and Agung Sutriyawan. 2023. "Hubungan Pola Asuh Ibu Dan Pola Pemberian Makanan Terhadap Kejadian Stunting." *JI-KES (Jurnal Ilmu Kesehatan)* 6(2):116–21. doi: 10.33006/jikes.v6i2.543.

LAMPIRAN

Lampiran 1 . Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Poltekkes Medan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
https://poltekkes-medan.ac.id

Kemenkes
Poltekkes Medan

Lubuk Pakam, 03 Februari 2026

Nomor : KH.03.01/XIV.13/34/2026
Lampiran : -
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada Yth:

Bapak/Ibu Lurah/ Kepala Desa:
1. Kelurahan Lubuk Pakam Pekan
2. Desa Sekip

di_
Tempat

Sesuai dengan kurikulum Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika Semester VIII (Delapan) Jurusan Gizi di mana mahasiswa diwajibkan menyusun Skripsi. Berkenaan dengan hal tersebut kami mohon izin bagi mahasiswa bimbingan Bapak Dr. Haripin Togap Sinaga, MCN untuk melakukan penelitian di Kelurahan/ Desa yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun nama mahasiswa tersebut, adalah:

No	Nama	NIM	Judul
1.	Nadya Afrianna Sitanggang	P01031222096	Pengaruh Keterampilan Kader Melakukan Pengukuran Menggunakan Antropometri Kit Kemenkes Terhadap Presisi Dan Akurasi Deteksi Stunting Di Posyandu Lubuk Pakam

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan,

Riris Oppusunggu, S. Pd. M. Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan https://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF.

BLU

Lampiran 2.Surat Balasan Kelurahan Lubuk Pakam Pekan

PEMERINTAH KABUPATEN DELI SERDANG
KECAMATAN LUBUK PAKAM
KELURAHAN LUBUK PAKAM PEKAN
Jalan P Diponegoro No. 95 Lubuk Pakam Pekan
Kode Pos - 20512,Email: kelurahanpakampekan@gmail.com
Pos-el:admin@deliserdangkab.go.id Laman:www.deliserdangkab.go.id

Lubuk Pakam, 10 Februari 2026

Nomor : 10 /II /LPP/2026
Lampiran : -
Perihal : **Ijin Penelitian**

Kepada Yth:
Bapak/Ibu Ketua Jurusan
Poltekkes Medan
Di
Tempat

Sehubungan dengan surat dari Kemenkes Poltekkes Medan Jurusan Gizi Nomor KH.03.01/XIV.13/34/2026 tanggal 03 Februari 2026 Prihal Izin Penelitian

Berkenaan dengan hal tersebut diatas , maka bersama ini kami memberi izin kepada Mahasiswi yang bernama :

Nama	: **NADYA AFRIANNA SITANGGANG**
NIM	: P01031222096
Judul Penelitian	: Pengaruh Keterampilan Kader Melakukan Pengukuran Menggunakan Antropometri Kit Kemenkes Terhadap Presisi Dan Akurasi Deteksi Stunting Di Posyandu Kelurahan Lubuk Pakam Pekan

Demikian hal ini disampaikan, kami ucapkan terima kasih.

LURAH LUBUK PAKAM PEKAN

FACHRI MUHAMMAD,S.STP.,M.Si
PENATA
NIP. 19970328 201808 1 001

Lampiran 3 . Surat Balasan Desa Sekip

PEMERINTAH KABUPATEN DELI SERDANG
KECAMATAN LUBUK PAKAM
DESA SEKIP
JL. KH HASYIM ASY ARI DESA SEKIP KODE POS 20517

Nomor : 000 9 1/ 187 /2026
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : **Izin Penelitian**

Desa Sekip, 03 Februari 2026

Kepada Yth
Kemenkes Poltekkes Medan
Di
Tempat

Berdasarkan Surat Kemenkes Poltekkes Medan Nomor : KH 03.01/XIV.13/34/2026 Perihal Izin Penelitian Tanggal 03 Februari 2026

Kepala Desa Sekip Kecamatan Lubuk Pakam Kabupaten Deli Serdang dengan ini menerangkan bahwa Mahasiswa/mahasiswi tersebut dibawah ini

NO	NAMA	NIM	JUDUL
1	NADYA AFRIANNA SITANGGANG	P01031222096	Pengaruh Keterampilan Kader Melakukan Pengukuran Menggunakan Antropometri Kit Kemenkes Terhadap Presisi dan Akurasi Deteksi Stunting di Posyandu

Berkenaan dengan perihal tersebut diatas Kepala Desa Sekip Kecamatan Lubuk Pakam **menerima dan memberi izin** kepada Mahasiswa/Mahasiswi dari Kemenkes Poltekkes Medan untuk melaksanakan Kegiatan Izin Penelitian dengan Judul "Pengaruh Keterampilan Kader Melakukan Pengukuran Menggunakan Ntropometri Kit Kemenkes Terhadap Presisi dan Akurasi Deteksi Stunting di Posyandu di Desa Sekip Kecamatan Lubuk Pakam Kabupaten Deli Serdang Tahun 2026" Sepanjang kegiatan yang dilaksanakan tidak melanggar ketentuan dan perundang undangan yang berlaku

Demikian surat izin ini diperbuat dengan sebenarnya agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

KEPALA DESA SEKIP

RAHMAT

Tembusan Yth
1. Camat Lubuk Pakam
2. BPD Desa Sekip
3. Mahasiswa/Mahasiswi Ybs
4. Arsip

Lampiran 4. Ethical Exemption

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
https://poltekkes-medan.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.3681/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2026

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Nadya Afrianna Sitanggang
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Pengaruh Keterampilan Kader Melakukan Pengukuran Menggunakan Antropometri KIT Kemenkes Terhadap Presisi dan Akurasi Deteksi Stunting di Posyandu Lubuk Pakam"

"The Effect of Cadres' Skills in Conducting Measurements Using the Ministry of Health Anthropometry Kit on the Precision and Accuracy of Stunting Detection at Posyandu in Lubuk Pakam"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Concent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 20 Agustus 2026 sampai dengan tanggal 20 Agustus 2027.

This declaration of ethics applies during the period August 20, 2026 until August 20, 2027.

August 20, 2026
Chairperson,

Dr. Lestari Rahmah, MKT

Lampiran 5. Master Tabel

No	Posyandu	JK	Usia (bln)	BB(kg)	TB (cm)	Status Gizi				Hasil pengukuran gold standart		d (a-b)	d2 (a-b)2	Tand a (+/-)	Jumlah pengukuran Gold standart S=(a+b)	Hasil pengukuran kader		d (a-b)	d2 (a-b)2	Tanda(+/-)	Jumlah pengukuran kader s=(a+b)	D (S-s)	D (S-s)2
						BB/U	kategori	TB/U	kategori	a	b					a	b						
1	Agk I	LK	29	13,85	94	0,36	normal	0,65	normal	94	94	0	0		188	94	94	0	0		188	0	0
2	Agk I	LK	4	6,44	65,4	-1,03	normal	0,28	normal	65,4	65,4	0	0		130,8	65	66	-1	1	-	131	-0,2	0,04
3	Agk I	LK	2	4,82	58,1	-2,22	kurang	-1,53	normal	58,1	58,0	0,1	0,01	+	116,1	58	57	1	1	+	115	1,1	1,21
4	Agk I	LK	4	6,79	65	-0,3	normal	0,49	normal	65	65	0	0		130	65	64	1	1	+	129	1	1
5	Agk I	LK	13	12,1	91	1,85	resiko lebih	1,23	normal	91	91	0	0		182	91	90	1	1	+	181	1	1
6	Agk I	Pr	10	8,4	77,6	-0,23	normal	2,09	normal	77,6	77,6	0	0		155,2	77,6	77	0,6	0,36	+	154,6	0,6	0,36
7	Agk I	Pr	10	8,1	74	-0,41	normal	0,94	normal	74	74	0	0		148	74	74	0	0		148	0	0
8	Agk I	Pr	34	13,95	103,4	0,22	normal	2,51	normal	103,4	103,4	0	0		206,8	103,4	103,4	0	0		206,8	0	0
9	Agk I	LK	21	13,2	98,6	1,05	resiko lebih	4,34	tinggi	98,6	98,6	0	0		197,2	98	98	0	0		196	1,2	1,44
10	Agk I	LK	2	6,04	63,5	-0,09	normal	1,54	normal	63,5	63,5	0	0		127	63	64	-1	1	-	127	0	0
11	Agk I	Pr	16	12,1	87	1,51	resiko lebih	1,62	normal	87	87	0	0		174	87	87	0	0		174	0	0
12	Agk IV	LK	4	4,15	57	-1,01	normal	-1,72	normal	57	57	0	0		114	57	57	0	0		114	0	0
13	Agk IV	Pr	52	13,3	93,6	-1,97	normal	-1,82	normal	93,6	93,5	0,1	0,01		187,1	93,5	93,4	0,1	0,01	+	186,9	0,2	0,04
14	Agk IV	LK	45	13,05	91,7	-1,32	normal	-1,22	normal	91,7	92	-0,3	0,09	-	183,7	91,7	91,8	-0,1	0,01	-	183,5	0,2	0,04
15	Agk IV	Pr	0	3,8	56,5	0,94	normal	3,4	tinggi	56,5	57	-0,5	0,25	-	113,5	56,5	56,5	0	0		113	0,5	0,25
16	Agk IV	Pr	48	13,8	99	-1,41	normal	-1,15	normal	99	99,5	-0,5	0,25	-	198,5	99	99,1	-0,1	0,01	-	198,1	0,4	0,16
17	Agk IV	Pr	22	8,45	76	-2,05	kurang	-1,65	normal	76	76,2	-0,2	0,04	-	152,2	76	76	0	0		152	0,2	0,04
18	Agk IV	LK	5	7,25	63	0,28	normal	-0,67	normal	63	63	0	0		126	63	63	0	0		126	0	0
19	Agk IV	Pr	13	9,29	79	-0,72	normal	0,46	normal	79	79	0	0		158	79	79	0	0		158	0	0
20	Agk IV	LK	46	11,9	87	-2,16	kurang	-1,49	normal	87	87,1	-0,1	0,01	-	174,1	87	87	0	0		174	0,1	0,01
21	Agk IV	Pr	40	16	91,9	0,49	normal	-1,78	normal	91,9	92	-0,1	0,01	-	183,9	91,9	92	-0,1	0,01	-	183,9	0	0

22	Agk IV	Pr	14	8,75	75,5	-1,45	normal	-1,35	normal	75,5	75,3	0,2	0,04	+	150,8	75,5	75,5	0	0		151	-0,2	0,04
23	Agk IV	Pr	45	11,9	91	-2,38	kurang	-2,7	pendek	91	91	0	0		182	91	91	0	0		182	0	0
24	Agk IV	Pr	16	9,75	78,4	-0,83	normal	-1,01	normal	78,4	78,2	0,2	0,04	+	156,6	78,4	78,4	0	0		156,8	-0,2	0,04
25	Agk IV	Pr	46	11,25	85	-2,86	kurang	-2,2	pendek	85	85	0	0		170	85	85	0	0		170	0	0
26	Agk IV	LK	10	8,85	70	0,21	normal	-0,89	normal	70	70,1	-0,1	0,01	-	140,1	70	69,9	0,1	0,01	+	139,9	0,2	0,04
27	Agk IV	LK	13	8,85	77,6	-0,48	normal	-1,02	normal	77,6	77,6	0	0		155,2	77,5	77,5	0	0	-	155	0,2	0,04
28	Agk IV	Pr	8	6,7	69,3	-2,55	kurang	-1,13	normal	69,3	69,5	-0,2	0,04	-	138,8	69,3	69,3	0	0		138,6	0,2	0,04
29	Agk IV	LK	43	11,5	89	-2,17	kurang	-2,63	pendek	89	89	0	0		178	89	89	0	0		178	0	0
30	Agk IV	Pr	45	16,6	93,2	0,34	normal	-2,1	pendek	93,2	93,2	0	0		186,4	93,2	93,4	-0,2	0,04	-	186,6	-0,2	0,04
31	Agk IV	LK	48	17,3	96,3	0,47	normal	-1,58	normal	96,3	96,3	0	0		192,6	96,2	96,2	0	0	-	192,4	0,2	0,04
32	Agk IV	Pr	50	12,45	93,9	-2,37	kurang	-2,56	pendek	93,9	93,9	0	0		187,8	94	94,1	-0,1	0,01	-	188,1	-0,3	0,09
33	Agk VII	Pr	43	13,7	99,4	-1,08	normal	-0,39	normal	99,4	99,5	-0,1	0,01	-	198,9	99,5	99,4	0,1	0,01	+	198,9	0	0
34	Agk VII	Pr	8	9,8	70	1,17	resiko lebih	-0,32	normal	70	70,1	-0,1	0,01	-	140,1	70	70,1	-0,1	0,01	-	140,1	0	0
35	Agk VII	Pr	4	8,2	65	1,38	resiko lebih	0,49	normal	65	65	0	0		130	65	65	0	0		130	0	0
36	Agk VII	LK	9	8,9	69	0,6	normal	-0,57	normal	69	69,1	-0,1	0,01	-	138,1	69,1	69	0,1	0,01	+	138,1	0	0
37	Agk VII	LK	47	12,7	92,3	-1,69	normal	-1,32	normal	92,3	92,3	0	0		184,6	92,3	92,3	0	0		184,6	0	0
38	Agk VII	LK	42	12	92,3	-1,72	normal	-1,67	normal	92,3	92,3	0	0		184,6	92,3	92,3	0	0		184,6	0	0
39	Agk VII	LK	47	18,85	105	1,16	resiko lebih	0,6	normal	105	105	0	0		210	105	105	0	0		210	0	0
40	Agk VII	Pr	8	7,3	69	-1,57	normal	-1,74	normal	69	69,2	-0,2	0,04	-	138,2	69	69,1	-0,1	0,01	-	138,1	0,1	0,01
41	Agk VII	LK	20	10,4	69,3	-0,2	normal	-1,14	normal	69,3	69,5	-0,2	0,04	-	138,8	69,3	69,2	0,1	0,01	+	138,5	0,3	0,09
42	Agk VII	Pr	17	10,1	75	-0,62	normal	-2,5	pendek	75	75	0	0		150	75	75	0	0		150	0	0
43	Agk VII	LK	3	5,3	68	-1,37	normal	3	normal	68	68,1	-0,1	0,01	-	136,1	68	68	0	0		136	0,1	0,01
44	Agk VII	LK	4	9,8	78	-1,48	normal	-1,66	normal	78	78	0	0		156	78	78	0	0		156	0	0

45	Agk VII	Pr	8	6,5	67,5	-2,57	kurang	-1,44	normal	67,5	67,3	0,2	0,04	+	134,8	67,5	67,5	0	0		135	-0,2	0,04
46	Agk VII	LK	4	8,1	64,5	1,62	resiko lebih	0,73	normal	64,5	64,5	0	0		129	64,5	64,5	0	0		129	0	0
47	Agk VII	LK	5	7,5	67	0,54	normal	1,1	normal	67	67	0	0		134	67	67	0	0		134	0	0
48	Agk VII	Pr	8	7,3	67	-1,57	normal	-1,74	normal	67	67	0	0		134	67	67	0	0		134	0	0
49	Agk VII	Pr	1	15	101,9	-0,8	normal	-0,54	normal	101,9	101,9	0	0		203,8	101,9	101,9	0	0		203,8	0	0
50	Agk VII	LK	26	13	87,8	0,58	normal	-0,12	normal	87,8	87,8	0	0		175,6	87,8	87,7	0,1	0,01	+	175,5	0,1	0,01
51	Agk VII	Pr	36	11,8	92,6	-1,66	normal	-1,02	normal	92,6	92,6	0	0		185,2	92,6	92,6	0	0		185,2	0	0
52	Agk VII	Pr	4	7,4	63,5	-0,11	normal	-1,1	normal	63,5	63,5	0	0		127	63,6	63,5	0,1	0,01	+	127,1	-0,1	0,01
53	Agk VII	Pr	38	13,1	93,6	-0,97	normal	-1,05	normal	93,6	93,6	0	0		187,2	93,6	93,6	0	0		187,2	0	0
54	Agk VII	LK	3	7,3	61	1,09	resiko lebih	-0,42	normal	61	61	0	0		122	61,1	61	0,1	0,01	+	122,1	-0,1	0,01
55	Agk VII	Pr	22	18	108	-0,07	normal	-0,3	normal	108	108	0	0		216	108	108	0	0		216	0	0
56	Agk VII	Pr	21	14,5	100	1,87	resiko lebih	1,79	normal	100	100	0	0		200	100	100	0	0		200	0	0
57	Agk VII	LK	50	14	101,2	-1,2	normal	-0,67	normal	101,2	101	0,2	0,04	+	202,2	101,2	101,2	0	0		202,4	-0,2	0,04
58	Agk III	LK	13	11,3	79,3	1,23	resiko lebih	0,98	normal	79,3	79,2	0,1	0,01	+	158,5	79	79,3	-0,3	0,09	-	158,3	0,2	0,04
59	Agk III	LK	4	8,41	74	1,64	resiko lebih	1,85	normal	74	74	0	0		148	74,1	74	0,1	0,01	+	148,1	-0,1	0,01
60	Agk III	LK	42	12	85	-2	kurang	-2,74	pendek	85	85	0	0		170	85	85	0	0		170	0	0
61	Agk III	LK	9	7	67	-2,18	kurang	-2,22	pendek	67	67	0	0		134	67	67	0	0		134	0	0
62	Agk III	LK	4	5,4	59	-2,26	kurang	-1,36	normal	59	59	0	0		118	59	59	0	0		118	0	0
63	Agk III	LK	43	12	92,4	-2,09	kurang	-1,01	normal	92,4	92,5	-0,1	0,01	-	184,9	92,5	92,4	0,1	0,01	+	184,9	0	0
64	Agk III	Pr	8	9	69	1,01	resiko lebih	0,1	normal	69	69	0	0		138	69	69	0	0		138	0	0
65	Agk III	Pr	3	8	73,5	2,51	resiko lebih	2,52	normal	73,5	73,5	0	0		147	73,5	73,5	0	0		147	0	0
66	Agk III	Pr	36	12	87	-1,14	normal	-2,12	pendek	87	87	0	0		174	87	87	0	0		174	0	0
67	Agk III	Pr	8	9,1	68,2	1,1	resiko lebih	-0,24	normal	68,2	68,2	0	0		136,4	68,4	68,2	0,2	0,04	+	136,6	-0,2	0,04

68	Agk III	LK	7	7,34	68	-1,12	normal	-0,54	normal	68	68	0	0		136	68	68	0	0		136	0	0
69	Agk III	Pr	6	8,55	74,3	1,29	resiko lebih	1,77	normal	74,3	74,3	0	0		148,6	74,3	74,3	0	0		148,6	0	0
70	Agk III	LK	4	5,4	57,6	-2,26	kurang	-2,03	pendek	57,6	57,6	0	0		115,2	57,6	57,5	0,1	0,01	+	115,1	0,1	0,01
71	Agk III	LK	7	7,35	71,4	-1,1	normal	1,03	normal	71,4	71	0,4	0,16	+	142,4	71,5	71,4	0,1	0,01	+	142,9	-0,5	0,25
72	Agk III	Pr	1	3,68	49,5	-0,9	normal	-2,12	pendek	49,5	49,5	0	0		99	49,5	49,5	0	0		99	0	0
73	Agk III	LK	48	19,9	105	1,52	resiko lebih	0,4	normal	105	105,1	-0,1	0,01	-	210,1	105	105	0	0		210	0,1	0,01
74	Agk III	LK	44	13,1	97,6	-1,45	normal	-0,85	normal	97,6	97,6	0	0		195,2	97,6	97,5	0,1	0,01	+	195,1	0,1	0,01
75	Agk III	LK	5	4,47	56,1	-1,34	normal	-1,64	normal	56,1	56,1	0	0		112,2	56,1	56,1	0	0		112,2	0	0
76	Agk III	Pr	6	5,37	62	-2,55	kurang	-1,65	normal	62	62,1	-0,1	0,01	-	124,1	62	62	0	0		124	0,1	0,01
77	Agk III	Pr	9	9,95	81,5	1,54	resiko lebih	1,7	normal	81,5	81,5	0	0		163	81,5	81,6	-0,1	0,01	-	163,1	-0,1	0,01
78	Agk III	Pr	4	8,5	71,6	2,25	resiko lebih	2,38	normal	71,6	71,5	0,1	0,01	+	143,1	71,6	71,6	0	0		143,2	-0,1	0,01
79	Agk III	Pr	4	5,23	56	-1,66	normal	-1,82	normal	56	55,9	0,1	0,01	+	111,9	56	56	0	0		112	-0,1	0,01
80	Agk III	Pr	7	7	73,5	-0,72	normal	1,68	normal	73,5	73,5	0	0		147	73,5	73,7	-0,2	0,04	-	147,2	-0,2	0,04
81	Agk III	LK	7	7,24	69	-1,24	normal	-0,07	normal	69	69	0	0		138	69	69	0	0		138	0	0
82	Agk III	Pr	8	6,26	67	-2	kurang	-0,75	normal	67	66,8	0,2	0,04	+	133,8	67,2	67	0,2	0,04	+	134,2	-0,4	0,16
83	Mel I	LK	46	13,4	94,2	-1,39	normal	-1,88	normal	94,2	94,2	0	0		188,4	94,1	94,2	-0,1	0,01	-	188,3	0,1	0,01
84	Mel I	Pr	50	14,9	98,5	-0,72	normal	-1,24	normal	98,5	98,5	0	0		197	98,5	98,5	0	0		197	0	0
85	Mel I	Pr	30	13,5	92,3	0,5	normal	0,5	normal	92,3	92,3	0	0		184,6	92,3	92,3	0	0		184,6	0	0
86	Mel I	Pr	30	13,4	92,5	0,44	normal	0,56	normal	92,5	92,5	0	0		185	92,5	92,5	0	0		185	0	0
87	Mel I	Pr	45	11,8	94	-2,09	kurang	-1,63	normal	94	94,2	-0,2	0,04	-	188,2	94	94	0	0		188	0,2	0,04
88	Mel I	Pr	23	8,8	79,2	-2,02	kurang	-1,91	normal	79,2	79,2	0	0		158,4	79,2	79,2	0	0		158,4	0	0
89	Mel I	Pr	34	10,7	81,5	-1,87	normal	-1,27	normal	81,5	81,5	0	0		163	81,4	81,5	-0,1	0,01	-	162,9	0,1	0,01
90	Mel I	Pr	2	4,79	58	-0,69	normal	0,26	normal	58	58	0	0		116	58	57,9	0,1	0,01	+	115,9	0,1	0,01
91	Mel I	LK	56	13,9	98,9	-0,52	normal	-0,95	normal	98,9	98,9	0	0		197,8	98,9	98,9	0	0		197,8	0	0

92	Mel I	LK	57	13,5	102,5	-1,15	kurang	-1,29	normal	102,5	102,5	0	0		205	102,5	102,5	0	0		205	0	0
93	Mel I	LK	57	13,2	103,6	-1,58	kurang	-1,85	normal	103,6	103,6	0	0		207,2	103,6	103,6	0	0		207,2	0	0
94	Mel I	Pr	57	14	106	-1,79	normal	-1,68	normal	106	106,2	-0,2	0,04	-	212,2	106	106,1	-0,1	0,01	-	212,1	0,1	0,01
101	Mel II	LK	23	23	80	0,34	normal	-1,41	normal	80	80,1	-0,1	0,01	-	160,1	80	80	0	0		160	0,1	0,01
102	Mel II	LK	37	37	92,5	-1,94	kurang	-1,15	normal	92,5	92,5	0	0		185	91	92	-1	1	-	183	2	4
103	Mel II	Pr	45	45	102	-1,04	normal	0,28	normal	102	102	0	0		204	102	102	0	0		204	0	0
104	Mel II	Pr	49	49	104	-0,57	normal	0,18	normal	104	104	0	0		208	104	104	0	0		208	0	0
105	Mel II	Pr	43	43	101	-1,8	normal	0,32	normal	101	101,1	-0,1	0,01	-	202,1	101	101	0	0		202	0,1	0,01
106	Mel II	Pr	50	50	107	1,33	normal	0,67	normal	107	107	0	0		214	107	107	0	0		214	0	0
107	Mel II	Pr	52	52	110	0,3	normal	1,14	normal	110	110	0	0		220	110	110	0	0		220	0	0
108	Mel II	Pr	29	29	85	-1,9	normal	-1,49	normal	85	84,9	0,1	0,01	+	169,9	84	85	-1	1	-	169	0,9	0,81
109	Mel III	Pr	32	11,7	87,9	0,6	normal	0,1	normal	87,9	88	-0,1	0,01	-	175,9	88	87,9	0,1	0,01	+	175,9	0	0
110	Mel III	LK	34	12,1	85	-0,38	normal	-1,15	normal	85	85	0	0		170	85	85	0	0		170	0	0
111	Mel III	LK	33	11	87	0,77	normal	-0,1	normal	87	87	0	0		174	87	87	0	0		174	0	0
112	Mel III	LK	59	15,7	104,3	-1,67	resiko lebih	-1,31	normal	104,3	104,2	0,1	0,01	+	208,5	104,3	104,5	-0,2	0,04	-	208,8	-0,3	0,09
113	Mel III	Pr	35	10,8	83,7	-1,71	normal	-1,08	normal	83,7	83,7	0	0		167,4	83,7	83,7	0	0		167,4	0	0
114	Mel III	Pr	39	13,9	93,3	-0,85	normal	0,4	normal	93,3	93,4	-0,1	0,01	-	186,7	93,3	93,3	0	0		186,6	0,1	0,01
115	Mel III	LK	25	11,3	84,1	0,13	normal	-0,14	normal	84,1	84,1	0	0		168,2	84	84,1	-0,1	0,01	-	168,1	0,1	0,01
116	Mel III	LK	58	17,7	108,5	-0,91	normal	-1,45	normal	108,5	108,5	0	0		217	108,5	108,5	0	0		217	0	0
117	Mel III	LK	47	15,9	101,3	0,46	normal	0,61	normal	101,3	101,3	0	0		202,6	101,3	101,3	0	0		202,6	0	0
118	Mel III	LK	34	14	91	-0,73	normal	-1,33	normal	91	91	0	0		182	91	91	0	0		182	0	0
119	Mel III	LK	47	17,3	101,7	-1,29	normal	-0,8	normal	101,7	101,7	0	0		203,4	101,7	101,7	0	0		203,4	0	0
120	Mel III	LK	44	14	94,2	-1,49	normal	-1,35	normal	94,2	94,3	-0,1	0,01	-	188,5	94,2	94,2	0	0		188,4	0,1	0,01
121	Mel III	Pr	9	7,4	66	2,05	normal	1,79	normal	66	65,9	0,1	0,01	+	131,9	66	66,1	-0,1	0,01	-	132,1	-0,2	0,04

122	Mel IIII	Pr	30	13,7	91	-1,01	normal	-0,07	normal	91	91	0	0		182	91	91	0	0		182	0	0
123	Mel IIII	Pr	35	13	90	-1,79	normal	-1,35	normal	90	90	0	0		180	90	90	0	0		180	0	0
124	Mel IIII	Pr	50	18,4	103,6	0,6	normal	2,27	normal	103,6	103,5	0,1	0,01	+	207,1	103,5	103,5	0	0		207	0,1	0,01
125	Mel IIII	Pr	18	8,3	76,5	-2,13	normal	-1,98	normal	76,5	76,5	0	0		153	76,5	76,5	0	0		153	0	0
126	Mel IIII	LK	42	11	87,6	-1,52	normal	-1,7	normal	87,6	87,6	0	0		175,2	87,6	87,5	0,1	0,01	+	175,1	0,1	0,01
127	Mel IIII	Pr	10	7,59	72,1	-0,29	normal	-1,53	normal	72,1	72	0,1	0,01	+	144,1	72,1	72	0,1	0,01	+	144,1	0	0
128	Mel IIII	LK	20	11,6	84,2	-0,79	normal	-1,91	normal	84,2	84,2	0	0		168,4	84,2	84,2	0	0		168,4	0	0
129	Mel IIII	Pr	42	13,3	93,2	2,09	normal	2,89	normal	93,2	93,2	0	0		186,4	93,2	93,2	0	0		186,4	0	0
130	Mel IIII	LK	11	10	76,5	1,83	normal	0,74	normal	76,5	76,5	0	0		153	76,5	76,5	0	0		153	0	0
131	Mel IIII	LK	45	14,4	47,3	0,3	normal	1,14	normal	47,3	47,3	0	0		94,6	47,3	47,3	0	0		94,6	0	0
132	Mel IIII	Pr	9	7	68	-0,74	kurang	-0,92	normal	68	68	0	0		136	68	68	0	0		136	0	0
146	Mel IV	Pr	32	11,7	87,9	-0,86	normal	-1,12	normal	87,9	88	-0,1	0,01	-	175,9	88	87,9	0,1	0,01	+	175,9	0	0
147	Mel IV	LK	34	12,1	85	-1,19	normal	-1,65	normal	85	85	0	0		170	85	85	0	0		170	0	0
148	Mel IV	LK	33	11	87	-1,94	normal	-2	pendek	87	87	0	0		174	87	87	0	0		174	0	0
149	Mel IV	LK	59	15,7	104,3	-1,12	normal	-1,15	normal	104,3	104,2	0,1	0,01	+	208,5	104,3	104,5	-0,2	0,04	-	208,8	-0,3	0,09
150	Mel IV	Pr	35	10,8	83,7	-1,85	normal	-1,76	normal	83,7	83,7	0	0		167,4	83,7	83,7	0	0		167,4	0	0
151	Mel IV	Pr	39	13,9	93,3	-0,27	normal	-0,95	normal	93,3	93,4	-0,1	0,01	-	186,7	93,3	93,3	0	0		186,6	0,1	0,01
152	Mel IV	LK	25	11,3	84,1	-0,77	normal	-1,24	normal	84,1	84,1	0	0		168,2	84	84,1	-0,1	0,01	-	168,1	0,1	0,01
153	Mel IV	LK	58	17,7	108,5	-0,16	resiko lebih	-0,13	normal	108,5	108,5	0	0		217	108,5	108,5	0	0		217	0	0
154	Mel IV	LK	47	15,9	101,3	-0,12	normal	-0,33	normal	101,3	101,3	0	0		202,6	101,3	101,3	0	0		202,6	0	0
155	Mel IV	LK	34	14	91	-0,04	sangat kurang	-1,11	normal	91	91	0	0		182	91	91	0	0		182	0	0
156	Mel IV	LK	47	17,3	101,7	0,5	normal	-0,29	normal	101,7	101,7	0	0		203,4	101,7	101,7	0	0		203,4	0	0
157	Mel IV	LK	44	14	94,2	-0,92	kurang	-1,7	normal	94,2	94,3	-0,1	0,01	-	188,5	94,2	94,2	0	0		188,4	0,1	0,01
158	Mel IV	Pr	9	7,4	66	-0,87	normal	-1,72	normal	66	65,9	0,1	0,01	+	131,9	66	66,1	-0,1	0,01	-	132,1	-0,2	0,04

Master Tabel Karakteristik Kader

NO	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Skor keterampilan	Kategori	Skor pengetahuan	kategori	pretest	kategori	posttest	kategori
S1	46-50	tamat SMA	tidak bekerja	5	baik	9	baik	35	baik	37	baik
S2	41-45	tamat SMA	tidak bekerja	5	baik	9	baik	36	baik	37	baik
S3	41-45	tamat SMP	tidak bekerja	5	baik	9	baik	37	baik	37	baik
S4	36-40	tamat SMA	tidak bekerja	5	baik	10	baik	38	baik	38	baik
S5	36-40	tamat SMA	tidak bekerja	5	baik	10	baik	35	baik	38	baik
S6	46-50	tamat SMA	tidak bekerja	5	baik	10	baik	38	baik	38	baik
S7	30-35	tamat SMA	tidak bekerja	5	baik	10	baik	38	baik	38	baik
S8	30-35	tamat SMA	tidak bekerja	5	baik	10	baik	38	baik	38	baik
S9	30-35	tamat SMA	tidak bekerja	5	baik	10	baik	36	baik	38	baik
S10	41-45	tamat SMP	tidak bekerja	5	baik	10	baik	35	baik	37	baik
S11	41-45	tamat SMA	tidak bekerja	5	baik	10	baik	37	baik	37	baik
S12	36-40	tamat SMP	tidak bekerja	5	baik	10	baik	36	baik	37	baik
S13	30-35	tamat SMA	tidak bekerja	5	baik	10	baik	37	baik	37	baik
S14	30-35	tamat SMA	tidak bekerja	5	baik	10	baik	37	baik	37	baik
S15	30-35	tamat SMA	tidak bekerja	5	baik	10	baik	35	baik	38	baik
S16	46-50	tamat SMA	tidak bekerja	5	baik	10	baik	37	baik	37	baik
S17	41-45	tamat SMA	tidak bekerja	5	baik	10	baik	37	baik	37	baik
S18	30-35	tamat SMP	tidak bekerja	5	baik	10	baik	36	baik	38	baik
S19	36-40	tamat SMA	tidak bekerja	5	baik	10	baik	37	baik	37	baik
S20	30-35	tamat SMA	tidak bekerja	5	baik	10	baik	37	baik	37	baik
S21	30-35	tamat SMA	tidak bekerja	5	baik	10	baik	37	baik	37	baik
S22	41-45	tamat SMA	tidak bekerja	5	baik	10	baik	36	baik	37	baik
S23	41-45	tamat SMA	tidak bekerja	5	baik	10	baik	37	baik	37	baik
S24	41-45	tamat SMP	tidak bekerja	5	baik	10	baik	37	baik	37	baik
S25	30-35	tamat SMA	tidak bekerja	5	baik	10	baik	38	baik	38	baik
S26	30-35	tamat SMA	tidak bekerja	5	baik	10	baik	36	baik	38	baik
S27	41-45	tamat SMA	tidak bekerja	5	baik	10	baik	35	baik	38	baik
S28	46-50	tamat SMA	tidak bekerja	5	baik	10	baik	38	baik	38	baik
S29	46-50	tamat SMA	tidak bekerja	5	baik	10	baik	36	baik	39	baik
S30	41-45	tamat SMA	tidak bekerja	5	baik	10	baik	37	baik	37	baik
S31	46-50	tamat SMA	tidak bekerja	5	baik	10	baik	37	baik	37	baik
S32	36-40	tamat SMA	tidak bekerja	5	baik	10	baik	35	baik	37	baik
S33	36-40	tamat SMA	tidak bekerja	5	baik	10	baik	35	baik	37	baik
S34	41-45	tamat SMA	tidak bekerja	5	baik	10	baik	37	baik	37	baik
S35	41-45	tamat SMA	tidak bekerja	5	baik	10	baik	35	baik	37	baik

Lampiran 6. Pengolahan Data umur responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	30-35	11	31,4	31,4	31,4
	36-40				48,6
	41-45	6	17,1	17,1	82,9
	46-50				100,0
	Total	12	34,3	34,3	
		6	17,1	17,1	
		35	100,0	100,0	

pendidikan terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tamat SMP	5	14,3	14,3	14,3
	tamat SMA	30	85,7	85,7	100,0
	Total	35	100,0	100,0	

perkerjaan responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak bekerja	35	100,0	100,0	100,0

total Skor keterampilan kader Posyandu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	5	35	100,0	100,0	100,0

kategori skor kuesioner pengetahuan kader Posyandu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	baik	35	100,0	100,0	100,0

Statistics

		total skor pretest kuesioner checklist keterampilan kader posyandu	total skor posttes kuesioner checklist keterampilan kader posyandu
N	Valid	35	35
	Missing	0	0

Mean	1,00	1,00
Std. Error of Mean	,000	,000
Median	1,00	1,00
Std. Deviation	,000	,000
Minimum	1	1
Maximum	1	1

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
total skor posttes kuesioner checklist keterampilan kader - total skor pretest kuesioner checklist keterampilan kader	Negative Ranks	0[a]	,00	,00
	Positive Ranks	0[b]	,00	,00
	Ties	35[c]		
	Total	35		

a. total skor posttes kuesioner checklist keterampilan kader anggrek < total skor pretest kuesioner checklist keterampilan kader
b. total skor posttes kuesioner checklist keterampilan kader anggrek > total skor pretest kuesioner checklist keterampilan kader
c. total skor posttes kuesioner checklist keterampilan kader anggrek = total skor pretest kuesioner checklist keterampilan kader

Test Statistics[a]

	total skor posttes kuesioner checklist keterampilan kader anggrek - total skor pretest kuesioner checklist keterampilan kader
Z	,000[b]
Asymp. Sig. (2-tailed)	1,000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test
b. The sum of negative ranks equals the sum of positive ranks.

Descriptive Statistics

	N	Range	Minimum	Maximum	Mean		Std. Deviation
	Statistic	Statistic	Statistic	Statistic	Statistic	Std. Error	Statistic

total skor pretest kuesioner checklist keterampilan kader	35	0	1	1	1,00	,000	,000
total skor posttes kuesioner checklist keterampilan kader	35	0	1	1	1,00	,000	,000
Valid N (listwise)	35						

PRESISI KADER d^2=(a-b)

	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error	95% Confidence Interval for Mean		Minimum	Maximum
					Lower Bound	Upper Bound		
pendek	11	,0055	,01214	,00366	-,0027	,0136	,00	,04
normal	69	,0833	,26193	,03153	,0204	,1463	,00	1,00
tinggi	2	,0000	,00000	,00000	,0000	,0000	,00	,00
Total	82	,0709	,24176	,02670	,0177	,1240	,00	1,00

Test of Homogeneity of Variances d^2=(a-b)

Levene Statistic	df1	df2	Sig.
2,370	2	79	,100

ANOVA

d^2=(a-b)

	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Between Groups	,068	2	,034	,574	,566
Within Groups	4,667	79	,059		
Total	4,734	81			

Multiple Comparisons

Dependent Variable: d^2=(a-b)

	(I) kategori status gizi TB/U	(J) kategori status gizi TB/U	Mean Difference (I-J)	Std. Error	Sig.	95% Confidence Interval	
						Lower Bound	Upper Bound
Tukey	pendek	normal	-,07788	,07891	,587	-,2664	,1106

HSD		tinggi	,00545	,18683	1,000	-,4408	,4517
	normal	pendek	,07788	,07891	,587	-,1106	,2664
		tinggi	,08333	,17433	,882	-,3331	,4998
	tinggi	pendek	-,00545	,18683	1,000	-,4517	,4408
		normal	-,08333	,17433	,882	-,4998	,3331

d^2=(a-b)

	kategori status gizi TB/U		N	Subset for alpha = 0.05 1
Tukey HSD[a,b]	tinggi		2	,0000
pendek	normal		11	,0055
			69	,0833
	Sig.			,852
Duncan[a,b]	tinggi	pendek	2	,0000
	normal		11	,0055
	Sig.		69	,0833
				,615

Lampiran 7 . Form Karakteristik kader

Tanggal :

Posyandu :

Kelurahan/Desa :

No	Nama	JK	Umur	Pendidikan	Pekerjaan	Pekerjaan di Posyandu
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Lampiran 8. Form hasil pengukuran Antropometri Balita

Tanggal :

Posyandu :

Kelurahan/Desa :

No	Nama balita	JK	Usia (bulan)	BB (kg)	TB (cm)	LILA (cm)	Status Gizi	
							BB/U	TB/U

Lampiran 9. Formulir pencatatan hasil pengukuran kader dan gold standar

No	Hasil pengukuran kader		Hasil pengukuran Gold Standar	
	a	b	a	b
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Lampiran 10 . hasil form perhitungan pengukuran oleh kader

No anak	Hasil pengukuran kader		d (a-b)	d2 (a-b)2	Tanda (+/-)	Jumlah pengukuran kader s=(a+b)	D (s-S)	D2 (s-S)2
	a	b						
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
Jumlah				**....**	**Jumlah**			**.....**

Ketrangan : d = hasil pengukuran kader

D = hasil pengukuran gold standart (I+II) – hasil pengukuran kader (I+II)

Lampiran 11 . Form hasil perhitungan pengukuran oleh Gold standart

No anak	**Hasil pengukuran Gold standart**		**d (a-b)**	**d2 $(a-b)^2$**	**Tanda (+/-)**	**Jumlah pengukuran gold standart S=(a+b)**
	a	b				
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
Jumlah				**.....**		

Keterangan : d = hasil pengukuran gold standart

D = hasil pengukuran gold standart (I+II) – hasil pengukuran kader (I+II)

Lampiran 12 . Checklist Observasi Lembar checklist observasi keterampilan kader menggunakan antropometri KIT Kemenkes

No	Jenis Alat Antropometri	Cara penggunaan	Keterampilan Kader	
			T	TT
1.	Alat ukur berat badan bayi (baby scale)	1. Alat ukur berat badan bayi (*baby scale*) diletakkan di tempat yang rata, datar, dan keras sehingga tidak mudah bergerak dan ruangan cukup terang.		
		2. Alat ukur berat badan bayi (*baby scale*) harus bersih dan tidak ada beban lain di atas timbangan.		
		3. Baterai dipasang pada tempatnya dengan memperhatikan posisi baterai jangan sampai terbalik.		
		4. Tombol *power/on* dinyalakan dan memastikan angka pada jendela baca menunjukkan angka nol. Posisi awal harus selalu berada di angka nol.		
		5. dengan pakaian seminimal mungkin diletakkan di atas alat ukur berat badan bayi (*baby scale*) hingga angka berat badan muncul pada layar alat ukur berat badan bayi (*baby scale*) dan sudah tidak berubah.		
		6. Berat badan bayi dicatat dalam satuan kilogram (kg) dengan dua desimal (2 digit di belakang koma).		
2.	Alat ukur berat badan injak Digital	1. Memastikan kelengkapan dan kebersihan timbangan.		
		2. Memasang baterai pada timbangan yang menggunakan baterai.		
		3. Meletakkan timbangan di tempat yang datar, keras, dan cukup cahaya.		

		4. Menyalakan timbangan dan memastikan bahwa angka yang muncul pada layar baca adalah 00,0.		
		5. Sepatu dan pakaian luar anak harus dilepaskan atau anak menggunakan pakaian seminimal mungkin.		
		6. Anak berdiri tepat di tengah timbangan saat angka pada layar timbangan menunjukan angka 00,0, serta tetap berada di atas timbangan sampai angka berat badan muncul pada layar timbangan dan sudah tidak berubah.		
3.	Alat ukur panjang badan (infantometer/ lenghtboard)	1. Alat harus dipastikan dalam kondisi baik dan lengkap, alat penunjuk ukuran (meteran) dapat terbaca jelas dan tidak terhapus atau tertutup.		
		2. Alat yang ditempatkan pada tempat yang datar,rata dan kertas		
		3. Alat ukur panjang badan dipasang sesuai petunjuk		
		4. Pada bagian kepala papa ukur diberikan alas kain yang tipis dan tidak mengganggu pergerakan alat geser		
		5. Panel bagian kepala diposisikan pada sebelah kiri pengukur.Posisi pembant pengukur berada di belakang panes bagian kepala		

		6. Anak dibaringkan dengan puncak kepala menempel pada panel bagian kepala (yang tetap).Pembantu pengukur memegang dagu dan pipi anak dari arah belakang panel bagian kepala.Garis imajiner (dari titik cuping telinga ke ujung mata) harus tegak lurus dengan lantai tempat naka dibaringkan.		
		7. Pengukur memegang dan menekan lutut anak agar kaki rata dengan permukaan alat ukur		
		8. Alat geser digeserkan ke arah telapak kaki anak hingga posisi telapak kaki tegak lurus menempel pada alat geser.		
		9. Pembacaan hasil pengukuran harus dilakukan dengan cepat dan seksama (karena anak akan banyak gerak).		
4.	Alat ukur tinngi badan (stadiometer)	1.alat diletakkan berdiri pada dinding yang rata		
		2.Sepatu/alas kaki, kaus kaki, hiasan rambut, dan tutup kepala pada anak dilepaskan.		
		3.Pengukur utama memposisikan anak berdiri tegak lurus membelakangi dinding, pandangan anak lurus ke depan. Kepala harus dalam posisi garis imajiner.		
		4. Pengukur memastikan bagian tubuh anak menempel di dinding yaitu: bagian belakang kepala, punggung, bokong, betis dan tumit. minimal 2 bagian tubuh menempel di dinding yaitu punggung dan bokong		

		5. Pembantu pengukur memposisikan kedua lutut dan tumit anak rapat sambil menekan perut anak agar anak berdiri dengan tegak.		
		6. Pengukur menarik kepala stadiometer sampai menyentuh puncak kepala anak dalam posisi tegak lurus ke dinding.		
		7. Pengukur membaca angka pada jendela baca tepat pada garis merah dengan arah baca dari atas ke bawah.		
5.	Pita LILA (untuk anak usia 6 sampai 59 bulan)	1. Pengukuran dilakukan pada lengan kiri atau lengan yang tidak dominan (yang jarang dipergunakan untuk bekerja)		
		2. Pastikan lengan yang akan diukur harus tidak tertutup pakaian.		
		3. Tentukan titik tengah lengan atas dengan cara: a. Tekuk lengan balita hingga membentuk sudut 90^0, telapak tangan menghadap ke atas.		
		b. Cari titik ujung bahu dan ujung siku lengan.		
		c. Ukur panjang antara kedua titik tersebut dan bagi dua untuk mendapatkan nilai tengah.		
		d. Tandai titik tengah dengan menggunakan pena.		
		4. Luruskan lengan anak, tangan santai, sejajar dengan badan.		
		5. Lingkarkan pita LiLA di titik tengah yang sudah ditandai.		

		6. Pastikan pita LiLA menempel rata sekeliling kulit dan tidak terlalu ketat atau terlalu longgar.		
		7. Baca dan sebutkan hasil pengukuran hingga angka 0,1 terdekat.		
		8. Langsung mencatat hasil pengukuran.		
6.	Alat ukur lingkar lengan atas dan lingkar kepala	1.Alat pengukur dilingkarkan pada kepala anak melewati dahi, di atas alis mata, di atas kedua telinga, dan bagian belakang kepala yang menonjol, tarik agak kencang.		
		2.Membaca angka pada pertemuan dengan angka.		

Keterangan :

T :Tepat

TT :Tidak Tepat

Jumlah Checklist observasi : 41 point

Persentase skor = $\frac{\text{(Jumlah skor yang diperoleh)}}{\text{Skor maksimal}} \times 100\%$

Lampiran 13. Kuesioner keterampilan kader melakukan pengukuran menggunakan alat antropometri Petunjuk Pengisian,

1. Jawablah pertanyaan yang ada pada kuesioner ini secara lengkap dan dengan sejujurnya.
2. Berilah tanda centang (√) pada jawaban yang menurut pendapat anda benar.
3. Untuk menjaga keaslian jawaban, tidak diperkenankan untuk bertanya kepada orang lain.
4. Atas kerja sama yang diberikan, saya ucapkan terimakasih

Nama Posyandu :

Tanggal pengisian : Karakteristik Responden

1. Nama responden :
2. Alamat Responden
3. Umur :
4. Pendidikan : a. Tidak sekolah
   b. Tamat SD
   c. Tamat SMP
   d. Tamat SMA
   e. Tamat perguruan tinggi
5. Status Pekerjaan : a. bekerja ( )
   b. Tidak bekerja

KUESIONER KETERAMPILAN KADER

Centanglah pada jawaban benar!(jawaban bisa dicentang lebih dari satu)

No	Pertanyaan	
1.	Pengukuran antropometri pada bayi dan balita yang dapat menggambar	☐ Lingkar Kepala ☐ Tinggi Badan ☐ Panjang Badan ☐ BB,TB,LILA,LIKA
2.	Cara yang benar pada saat menimbang bayi agar menunjukkan hasil yang akurat yaitu dengan cara	☐ Menggunakan popok saja ☐ Menggunakan baju dan topi ☐ Melepas baju saja ☐ Melepas semua yang digunakan bayi (dalam keadaan telanjang)
3.	Alat ukur yang digunakan untuk mengukur Tinggi Badan dan Panjang Badan2 anak adalah	☐ Metline (meteran jahit) ☐ Microtoice ☐ Penggaris ☐ Infantometer
4.	Pada saat mengukur Panjang badan pada balita sebaiknya posisi kaki yang benar yaitu	☐ bergerak ☐ miring ☐ Ditekuk ☐ Lurus
5.	Pada saat melakukan pengukuran Panjang badan bayi sebaiknya dilakukan berapa orang	☐ 5 orang ☐ 4 orang ☐ 3 orang ☐ 2 orang

KUESIONER PENGETAHUAN KADER

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Sebaiknya mikrotoise diletakkan pada dinding yang bergelombang		
2.	Anak usia <2 tahun diukur TB secara langsung		
3.	Pada saat melakukan pengukuran lingkar kepala sebaiknya menggunakan topi		
4.	Sebelum menggunakan alat timbang harus dilakukan kalibrasi		
5.	Pada saat melakukan pengukuran Panjang badan bayi dilakukan dengan 1 orang		
6.	Pada saat mengukur Panjang badan pada balita sebaiknya posisi kaki yang benar yaitu bergerak		
7.	Alat ukur yang digunakan untuk mengukur TB dan PB anak adalah infantometer dan microtoice		
8.	Cara yang benar pada saat menimbang bayi, agar menunjukkan hasil yang akurat yaitu dengan cara melepas semua benda yang digunakan bayi (dalam keadaan telanjang)		
9.	Pengukuran antropometri pada bayi dan balita yang dapat menggambarkan status gizi meliputi pengukuran BB & TB		
10.	Posisi saat membaca angka pada timbangan dacin adalah sejajar dengan mata		

Lampiran 14. Bukti Bimbingan

Bukti Bimbingan Skripsi

Nama : Nadya Afrianna Sitanggang

NIM : P01031222096

Judul :Pengaruh Keterampilan Kader Melakukan Pengukuran menggunakan antropometri KIT Kemenkes Terhadap Presisi dan Akurasi Deteksi Stunting di Posyandu Lubuk Pakam

No	Tanggal	Judul/Topik Bimbingan	T.Tangan mahasiswa	T.Tangan Pembimbing
1	Selasa, 18 Feb 2025	Menyerahkan surat pembimbing skripsi,perkenalan diri dan pengarahan minat		
2	Selasa, 25 Feb 2025	Membahas topik yang akan di teliti		
3	Kamis, 6 Maret 2025	Membahas topik yang akan di teliti		
4	Jumat, 7 Maret 2025	Membahas topik yang akan di teliti		
5	Rabu, 19 Maret 2025	Pengajuan Judul		
6	Kamis, 28Maret 2025	Revisi Judul dan BAB I		
7	Senin, 31 Maret 2025	Revisi Judul dan BAB I		
8	Rabu, 16 April 2025	ACC judul		
9	Selasa, 6 Mei 2025	Perbaikan proposal BAB 1		
10	Rabu, 26 Juni 2025	Perbaikan propsal BAB II-III		
11	Kamis , 27 Juni 2025	Perbaikan propsal BAB II-III		
12	Senin, 30 Juni 2025	Perbaikan propsal BAB I-III		
13	Selasa, 08 Juli 2025	Ujian Proposal		

14	Selasa, 15 Juli 2025	Perbaikan propsal BAB I-III		
15	Kamis , 17 Juli 2025	Perbaikan Proposal BAB I-III		
16	Jumat , 18 Juli 2025	Perbaikan Proposal BAB I-III		
17	Rabu , 23 Juli 2025	Jilid Sambung Proposal		
18	Senin, 8 Juni 2026	Revisi BAB IV		
19	Rabu, 10 Juni 2026	Revisi BAB IV-V		
20	Senin, 15 Juni 2026	Revisi BAB IV-V		
20	Kamis, 18 Juni 2026	Revisi BAB IV-V		
21	Senin, 22 Juni 2026	ACC BAB IV-V		
22	Selasa, 30 Juni 2026	Ujian Seminar Hasil		
23	Senin, 24 Agustus 2026	Revisi Skripsi oleh Pembimbing		
24	Kamis, 27 Agustus 2026	Revisi Skripsi oleh Pembimbing		
25	Selasa, 1 September 2026	Revisi Skripsi oleh Pembimbing		
26	Jumat, 4 September 2026	ACC Revisi Skripsi Pembimbing		
27	Senin, 7 September 2026	ACC Revisi Skripsi Penguji I		
28	Jumat , 11 September 2026	ACC Revisi Skripsi Penguji I		
29	Rabu, 23 September 2026	ACC Turnitin		
30	Selasa, 6 Oktober 2026	Validasi Abstrak		

Lampiran 15 . Materi Video













Lampiran 16 . Dokumentasi












Ayo ke POSYANDU
Setiap Bulan






OSYANDU
NGGREK IV
ESA SEKIP